

ইএনজি-১৪১ (সংশোধিত)

ক্রমিক নং



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ তার ও টেলিফোন বোর্ড  
নূতন সংযোগের আবেদনপত্র

১ কপি  
গেজেটেড কর্মকর্তা  
কর্তৃক সত্যায়িত  
ছবি

## আবেদনকারীর বিবরণ

নাম (স্পষ্টাক্ষরে)

পিতা / স্বামীর নাম / কোম্পানীর ক্ষেত্রে প্রতিনিধিত্বকারী পরিচালকের নাম :

পেশা / পদবী / ব্যবসার ধরণ

স্থায়ী ঠিকানা	বাড়ী নম্বর	গ্রাম / সড়ক	ডাকঘর
	পোস্ট কোড	শহর / থানা	জেলা
বিদেশীর ক্ষেত্রে	পাসপোর্ট নং	ইস্যুর তারিখ	জাতীয়তা
	ইস্যুর স্থান	ভিসার মেয়াদ	
	বাংলাদেশে অবস্থানের কারণ		

## সংযোগের বিবরণ (প্রার্থিত ঘরে টিক চিহ্ন (√) দিন)

প্রার্থিত	শ্রেণী	<input type="checkbox"/> টেলিফোন	<input type="checkbox"/> এনালগ	<input type="checkbox"/> ডিজিটাল	<input type="checkbox"/> ম্যানুয়াল	<input type="checkbox"/> ফ্যাক্স
		<input type="checkbox"/> টেলেক্স	<input type="checkbox"/> আইএসডি	<input type="checkbox"/> এনডাব্লিউডি	<input type="checkbox"/> নন এনডাব্লিউডি	<input type="checkbox"/> স্ট্রেনো
সংযোগ	প্রকৃতি	<input type="checkbox"/> সরকারী	<input type="checkbox"/> আধাসরকারী	<input type="checkbox"/> স্বায়ত্ত্বশাসিত	<input type="checkbox"/> বেসরকারী	<input type="checkbox"/> বিদেশী সংস্থা/দূতাবাস
	ধরণ	<input type="checkbox"/> স্থায়ী	<input type="checkbox"/> সাময়িক	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ব্যবহার	<input type="checkbox"/> শিল্প প্রতিষ্ঠান	<input type="checkbox"/> বাণিজ্যিক প্রতিষ্ঠান	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক	<input type="checkbox"/> আবাসিক	<input type="checkbox"/> প্রাতিষ্ঠানিক

## সংযোগের নাম (সংস্থা / কোম্পানী / প্রতিষ্ঠানের জন্য প্রযোজ্য)

সংযোগের ঠিকানা	বাড়ী নম্বর	গ্রাম / সড়ক	ডাকঘর
	পোস্ট কোড	শহর / থানা	জেলা
কোম্পানী / প্রাতিষ্ঠানিক সংযোগের ক্ষেত্রে	পদবী		
আবেদনকারীর সহিত প্রতিষ্ঠানের সম্পর্ক	কর্মস্থল		

বর্তমান / পূর্বকার সংযোগ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	সার্ভিসের নাম	নম্বর	সংযোগের তারিখ	বিচ্ছিন্নের তারিখ	বকেয়া বিলের বিবরণ
	<input type="checkbox"/> টেলিফোন				
	<input type="checkbox"/> টেলেক্স				
	<input type="checkbox"/> অন্যান্য				

আমি এতদ্বারা অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য ও সঠিক। অন্যবিধ প্রমাণিত হইলে কর্তৃপক্ষ আবেদন বাতিল বা সংযোগ বিচ্ছিন্ন করিতে পারিবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পদবী ও সীল
তারিখ	

## নিম্নবর্ণিত অংশটি শুধুমাত্র তার ও টেলিফোন বোর্ডের দাপ্তরিক ব্যবহারের জন্য

নিবন্ধন ক্রমিক নম্বর	তারিখ
এক্সচেঞ্জ	নিবন্ধনকারীর স্বাক্ষর ও সীল
টেলিযোগাযোগ অঞ্চল	
টেলিযোগাযোগ অফিস	
পোস্টাল অর্ডার নম্বর	

ইএনজি-১৪১ (সংশোধিত)
ক্রমিক নং



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ তার ও টেলিফোন বোর্ড  
নূতন সংযোগের আবেদনপত্র

৩ কপি  
গেজেটেড কর্মকর্তা  
কর্তৃক সত্যায়িত  
হবি

আবেদনকারীর বিবরণ						
নাম (স্পষ্টাক্ষরে)						
পিতা / স্বামীর নাম / কোম্পানীর ক্ষেত্রে প্রতিনিধিত্বকারী পরিচালকের নাম :						
পেশা / পদবী / ব্যবসার ধরণ						
স্থায়ী ঠিকানা	বাড়ী নম্বর	গ্রাম / সড়ক		ডাকঘর		
	পোস্ট কোড	শহর / থানা		জেলা		
বিদেশীর ক্ষেত্রে	পাসপোর্ট নং	ইস্যুর তারিখ		জাতীয়তা		
	ইস্যুর স্থান	ভিসার মেয়াদ				
	বাংলাদেশে অবস্থানের কারণ					
সংযোগের বিবরণ (প্রার্থিত ঘরে টিক চিহ্ন (√) দিন)						
প্রার্থিত	শ্রেণী	<input type="checkbox"/> টেলিফোন	<input type="checkbox"/> এনালগ	<input type="checkbox"/> ডিজিটাল	<input type="checkbox"/> ম্যানুয়াল	<input type="checkbox"/> ফ্যাক্স
		<input type="checkbox"/> টেলেক্স	<input type="checkbox"/> আইএসডি	<input type="checkbox"/> এনডার্লিউডি	<input type="checkbox"/> নন এনডার্লিউডি	<input type="checkbox"/> স্টেনো
সংযোগ	প্রকৃতি	<input type="checkbox"/> সরকারী	<input type="checkbox"/> লীজড লাইন	<input type="checkbox"/> ডাটা লাইন	<input type="checkbox"/> কম্পিউটার	<input type="checkbox"/> অন্যান্য
	ধরণ	<input type="checkbox"/> স্থায়ী	<input type="checkbox"/> আধাসরকারী	<input type="checkbox"/> স্বায়ত্ত্বশাসিত	<input type="checkbox"/> বেসরকারী	<input type="checkbox"/> বিদেশী সংস্থা/দূতাবাস
	ব্যবহার	<input type="checkbox"/> শিল্প প্রতিষ্ঠান	<input type="checkbox"/> সাময়িক	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক	<input type="checkbox"/> আবাসিক	<input type="checkbox"/> প্রাতিষ্ঠানিক
সংযোগের নাম (সংস্থা / কোম্পানী / প্রতিষ্ঠানের জন্য প্রযোজ্য)						
সংযোগের ঠিকানা	বাড়ী নম্বর	গ্রাম / সড়ক		ডাকঘর		
	পোস্ট কোড	শহর / থানা		জেলা		
কোম্পানী / প্রাতিষ্ঠানিক সংযোগের ক্ষেত্রে		পদবী				
আবেদনকারীর সহিত প্রতিষ্ঠানের সম্পর্ক		কর্মস্থল				
বর্তমান / পূর্বকার সংযোগ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	সার্ভিসের নাম	নম্বর	সংযোগের তারিখ	বিচ্ছিন্নের তারিখ	বকেয়া বিলের বিবরণ	
	<input type="checkbox"/> টেলিফোন					
	<input type="checkbox"/> টেলেক্স					
	<input type="checkbox"/> অন্যান্য					
আমি এতদ্বারা অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য ও সঠিক। অন্যবিধ প্রমাণিত হইলে কর্তৃপক্ষ আবেদন বাতিল বা সংযোগ বিচ্ছিন্ন করিতে পারিবে।						
আবেদনকারীর স্বাক্ষর			প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পদবী ও সীল			
তারিখ						
নিম্নবর্ণিত অংশটি শুধুমাত্র তার ও টেলিফোন বোর্ডের দাপ্তরিক ব্যবহারের জন্য						
নিবন্ধন ক্রমিক নম্বর			তারিখ			
এক্সচেঞ্জ			নিবন্ধনকারীর স্বাক্ষর			
টেলিযোগাযোগ অঞ্চল			ও			
টেলিযোগাযোগ অফিস			সীল			
পোস্টাল অর্ডার নম্বর						